

48 TÉCNICA ASSISTIDA POR MANDRIL PARA SUBSTITUIÇÕES DIFÍCEIS DE SONDAS DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA

Ponte A., Pinho R., Rodrigues A., Proença L., Silva J., Rodrigues J., Sousa M., Carvalho J.

Os autores descrevem o caso clínico de um homem de 84 anos com antecedentes de demência, levado ao Serviço de Urgência por exteriorização acidental 6 horas antes da admissão de sonda de gastrostomia endoscópica percutânea (PEG) – 24Fr Pull PEG, US Endoscopy, USA – colocada há 4 meses. Ao exame objetivo, verificou-se o encerramento parcial do estoma de PEG, inviabilizando a inserção de sonda-balão PEG (PEG-24-BRT-S, Cook Medical Inc., Bloomington, USA). Após confirmação do trajeto fistuloso gastrocutâneo com uma sonda nasogástrica, procedeu-se à substituição de sonda-balão PEG com apoio de mandril. A sonda-balão PEG foi reforçada com a passagem de um mandril de entubação orotraqueal (Satin-Slip 10Fr Intubating Stylet, Mallinckrodt Medical, St. Louis, MO, USA) no seu interior conferindo um incremento na rigidez, mas conservando flexibilidade. O mandril é composto por um guia metálico maleável, recoberto por uma camada plástica, conferindo maior segurança. Após posicionamento da extremidade livre do mandril 2,5 cm distalmente à extremidade da sonda-balão PEG, o mandril foi introduzido na cavidade gástrica, com subsequente deslizamento da sonda-balão PEG ao longo do mandril. Após o posicionamento da sonda-balão PEG, o mandril foi removido e o balão insuflado. A PEG é um método eficaz e seguro de nutrição entérica, que pode cursar com complicações como a exteriorização acidental da sonda. A exteriorização tardia ocorre após a maturação da fístula gastrocutânea que impede contaminação peritoneal, resultando em menor morbidade comparativamente com a exteriorização precoce da sonda. Após a exteriorização da sonda PEG, o trajeto gastrocutâneo tende a encerrar em cerca de 12-24 horas. Quando a fístula começa a encerrar, a inserção de sonda PEG torna-se dificultada pela sua maleabilidade, dobrando quando é aplicada força axial. A colocação de sonda PEG com apoio de mandril parece constituir uma abordagem segura e útil nas substituições de PEG tecnicamente difíceis. Apresenta-se iconografia ilustrativa.

Serviço de Gastreenterologia, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho.